

Açık Rıza Formu

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10. maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında Uzm. DR. İSKENDER ALKIN SOLMAZ KVKK Hasta Aydınlatma Metnini okudum ve anladım. Uzm. Dr. İskender Alkın Solmaz vasıtasıyla tarafıma sunulan hizmetlere ve ilgili ürünlerine ilişkin telefon, çağrı merkezleri, faks, otomatik arama makineleri, akıllı ses kaydedici sistemler, elektronik posta, kısa mesaj hizmeti gibi vasıtalar kullanılarak elektronik ortamda gerçekleştirilen ve ticari amaçlarla gönderilen veri, ses ve görüntü içerikli her türlü ticari elektronik ileti ile yapılacak tüm tanıtım ve içeriklerin ve diğer kayıtların T.C Gümrük ve Ticaret Bakanlığına sunmak üzere kayıt altına alınarak saklanmasına 6563 sayılı Elektronik ticaretin düzenlenmesi hakkında kanun kapsamında istediğim her zaman ve hiçbir gerekçe göstermeksizin Uz. Dr. İskender Alkın Solmaz kliniği tarafından her iletide sunulacak çıkış/red seçeneğini kullanarak ticari elektronik ileti gönderimine son verebileceği hususunda bilgilendirilmiş olarak AÇIKÇA RIZA VERDİĞİMİ BEYAN EDERİM.

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: